

亞東 11D 病房實習注意事項

- 單位特性：兒科+一般綜合外科，總床數 52 床，兒科病患年紀：3m/o~18y/o
- 護理模式：全責護理及成組護理綜合型
- 單位主管：**護理長楊孝鈴** 副護理長林潔如 教研學姐陳嘉瑋
- 單位電話：**02-89667000 轉 4011 4012 4016**
- 院址：220 新北市板橋區南雅南路二段 21 號

每日工作流程

時間	工作內容
7:10~7:30	準備用物(工作車、藥盒)、交班前準備(check 醫囑註 2、藥囑、病歷紀錄及健康問題、交班單、了解前一天小大夜病況)，07:30 在護理站集合準備大交班、完成學生每日上班打卡及每日健康管理上傳(註 5)
7:30~8:30	大交班、見習交班、反交班，07:30 跟學姊拿藥盒準備對藥，08:00 可量 V/S(含 ST00L7-7)、發餐、morning care 註 1，回報每日評估(點滴、身評)、0800 開始每 2 小時檢視個案點滴及活動情形
8:30~11:30	做治療(09:00/11:00+prn 藥物) 註 3、各項評估、資料收集、治療性遊戲、衛教、辦出院、見習入院護理、跟查房、完成早上記錄
11:30~14:00	完成治療(12:00/13:00+prn 藥物、check 13:00V/S、11:30-12:30 分組用餐、確認病人用餐情形、各項評估及治療、資料收集、治療性遊戲、作衛教、辦出院
14:00~14:30	完成班內護理記錄 註 4、整理工作車(垃圾分類)、與白班學姐交班(1400 用紙記錄吃解及點滴小結算、當班須計價物品與數量給學姐)
14:30~15:30	Meeting (考試、上課、討論、查背藥、與老師練交班、團衛練習)
註 1：morning care ⇨檢查病人單位環境整潔、相關設備功能有無異常、病人有無不適主訴、注射部位及點滴種類及功能及到期日、第一次接個案要先完成自我介紹 註 2：白班交班完請與老師共同 check order、老師會口試護理重點 註 3：本時段給予 9:00 及 11:00 藥物，正確給藥時間為醫囑時間的前後半小時內，每次 只備一次 劑量之藥物，請協助餵藥、並確定病童服完藥 註 4：寫記錄草稿→老師批改 註 5：每日完成一次自主健康管理上傳，每天須完成上下班打卡 ◎每接一位新個案當天需抄及查醫囑與藥物及隔日需交個案照護計畫(疾病照護計畫及衛教)、隔日請主動告知疾病學理及藥物作用機轉、副作用	

病房常見檢驗與檢查

類別	檢驗項目
血液	CBC/DC, CRP, Na, K, Cl, Ca, Sugar, Bun, Cr, AST, ALT, ABG, Mycoplasma IgG / IgM, Cold hemagglutinin, B/C, Amylase, Lipase, CPK, IgE, troponin I, NAT21 項
尿液	U/A, U/C, urine pneumococcus(自費)
糞便	S/A, S/C, S/rota ,NAT-GI,
痰液	RSV, sputum culture, Grand stain
其它	Throat swab, Adeno virus
檢查	CXR, KUB, renal echo, abd echo, Heart echo

常用採檢試管外型介紹

U/A：透明尖頭塑膠試管+紅色塑膠蓋

S/C：綠蓋培養盒(內含紅色培養基)

U/C：透明塑膠小盒+白色塑膠蓋

Rota virus：透明塑膠型狀小盒+白色蓋子

S/A：透明塑膠型狀小盒+藍色蓋子

Pus/C：藍蓋培養棒(內含透明培養基)

病房常見技術

- | | | | |
|--|--|--|--|
| 1. 小兒 V/S 測量 ☒ | 7. 小兒 IV 固定/移除 ☒ | 13. 口服給藥 ☒ | 19. 小兒意識評估 ☒ |
| 2. 傷口護理 | 8. 靜脈點滴加藥 ☒ | 14. 肛門塞劑 ☒ | 20. 肌肉注射 |
| 3. 血糖測定 | 9. 氧氣療法(氧氣帳) ☒ | 15. 皮膚局部用藥 | 21. 溫水拭浴 ☒ |
| 4. 皮內注射 | 10. 胸腔物理治療 ☒ | 16. 鼻部給藥 | 22. 冰枕使用 ☒ |
| 5. 皮下注射 | 11. 耳部給藥 | 17. 口腔局部用藥 | 23. IV Pump 操作 ☒ |
| 6. 小兒更衣 ☒ | 12. 眼部給藥 | 18. 噴霧治療 ☒ | 24. 貼尿袋 ☒ |

病房常見診斷

- | | |
|---|--|
| 1. Acute Bronchitis / 急性支氣管炎 | 17. Kawasaki disease / 川崎氏症 |
| 2. Acute Bronchiolitis / 急性細支氣管炎 | 18. Cellulitis / 蜂窩組織炎 |
| 3. Pneumonia / PN / 肺炎 | 19. Urinary tract infection / UTI / 泌尿道感染 |
| 4. Bronchopneumonia / 支氣管肺炎 | 20. Upper respiratory infection / URI / 上呼吸道感染 |
| 5. Tonsillitis / 扁桃腺炎 | 21. Influenza/流行性感冒 |
| 6. Croup / 哮吼 | 22. Mycoplasma pneumonia/黴漿菌性肺炎 |
| 7. Asthma / 氣喘 | 23. Rubella/德國麻疹 |
| 8. Acute gastroenteritis / AGE / 急性腸胃炎 | 24. Ileus/腸阻塞 |
| 9. Acute otitis media / AOM / 急性中耳炎 | 25. Salmonella Infection/沙門氏菌感染 |
| 10. Acute pharyngitis/急性咽喉炎 | 26. Rotavirus/輪狀病毒 |
| 11. Roseola/玫瑰疹 | 27. Intussusception/腸套疊 |
| 12. Febrile seizure (Febrile convulsion)/熱性痙攣 | 28. Herpetic gingivostomatitis/疱疹性齦口炎 |
| 13. Acute sinusitis / 急性鼻竇炎 | 29. Epilepsy/癲癇 |
| 14. Herpangina / 咽峽炎 | 30. Chicken Pox/水痘 |
| 15. Hand-Foot-Mouth-Disease / 手足口病 | 31. Atopic dermatitis/異位性皮膚炎 |
| 16. Scarlet fever / 猩紅熱 | 32. Infectious colitis / 感染性腸炎 |

病房常規治療時間

- | | |
|-------------------------------|---|
| † QD (通常為 9 點) | † QID (9-13-17-21) |
| † Q6H (6-12-18-24) | † TID AC (7-11-16) |
| † Q6H prn (需要時每六小時給一次) | † QHS (21) |
| † Q8H (1-9-17) | † V/S routine : check TPR q4h
(9-13-17-21-01-05) |
| † Q12H (9-21) | † IV : Q7D 更換 set 及 ic 針 |
| † Q4H(9-13-17-21-1-5) | |
| † BID (9-17) | |
| † TID (9-13-17) | |
| ★ I/O : D 7-15、E 15-23、N 23-7 | |

病房常見藥物

- | | | |
|--|---|--|
| 1. <u>Antica</u> | 14. <u>Curam(Amoclav)</u>
(amoxicillin/clavulanic) | 28. <u>Methylprednisolone/</u>
<u>solu-medrol</u> |
| 2. <u>Acetaminophen /Antiphen</u> | 15. Cefmetazole | 29. <u>Guaifenesin</u> |
| 3. Ampolin(ampicillin) | 16. <u>Flucil / Acetylcysteine</u> | 30. Ventolin |
| 4. <u>Augmentin</u> | 17. <u>V-genta/GM/ Gentamycin</u> | 31. <u>Voren / Sumofen /Diclofen</u> |
| 5. <u>Adrenaline(Bosmin)/</u>
<u>epinephrine</u> | 18. <u>Histapp</u> | 32. <u>Zithromax</u> |
| 6. <u>Atrovent(Ipratropium)</u> | 19. <u>Idofen</u> | 33. <u>Spiz(Pseudoephedrine HCl +</u>
<u>Tripolidine HCl)</u> |
| 7. <u>Ambroxol</u> | 20. Kascoal(Gascon) | 34. Strolin |
| 8. <u>Butanyl(Terbutalin)</u> | 21. Klaricid | 35. Singulair |
| 9. Emetrol | 22. <u>Meptin(Exdila)</u> | 36. <u>Hidrasec</u> |
| 10. <u>Cefazolin</u> | 23. <u>Miyarisan</u> | 37. <u>Amsulber /Unasyn</u> |
| 11. <u>Cypromin/Cyproheptadine</u> | 24. Medicon-A | 38. <u>Doxycycline</u> |
| 12. <u>Ceftriaxone/Sintrix/(Rocephi</u>
<u>n)</u> | 25. <u>Mopride</u> | |
| 13. <u>Cetirizine</u> | 26. Smecta | |
| | 27. Secorine | |

辦理出院流程

- Dr 查房告知家屬可出院(今辦明結, 前一天要先完成藥物確認) ⇒ 開立出院 order ⇒ check order(注意出院藥單 / 診斷書 / 回診單 / 出院確認單)跟家屬衛教出院帶藥及疾病衛教
- ⇒ 退藥(檢查藥盒、藥櫃及冰箱)、計價 (SN 將給藥盒中預退的藥品及一早使用的衛材種類數量報告學姐即可)
- ⇒ 病歷交予書記學姐辦理出院⇒ 通知家屬辦手續
- ⇒ 衛教出院注意事項、用藥、返診時間, 注意有無剩藥帶回(藥袋上須註明使用方法) 可用夾鏈袋裝
- ⇒ 收回借用物品、拆床(清潔班)及鋪床(單人房 5000:兩條棉被及 2 個枕頭套; 雙人房 2500: 兩條棉被及 1 個枕頭套, 健保房:一個枕頭套及兩條棉被)床頭卡回收, 拆手圖
- ⇒ 出院單張(預約單及藥物)均交給家屬⇒ 護理站 E 指付或一樓出院櫃檯辦出院(批價、診斷書用印、出院藥局櫃檯領藥) ⇒ 整理病房環境 (耳溫套丟棄、若感染性疾患請做終期消毒、氧療用物回收)
- ⇒ 完成查房紀錄及護理記錄

辦理入院流程

- 住院服務處通知新病人床號 ⇒ 準備新病歷 ⇒ 新病人攜住院通知單至護理站報到
- ⇒ check 身份、check V/S、(BH)、(BW)、BP、手圈(高跌會加貼標誌)
- ⇒ 帶至病房休息
- ⇒ 通知並協同 Dr(NP)問診及評估 ⇒ Dr 開立 order
- ⇒ 環境介紹 (含自我介紹)、(汗衣間, 配膳間, 廁所, 床欄, 燈, 訂餐, 衛教)
- ⇒ check order ⇒ 協助完成治療(如 OnIV(依醫囑備點滴)、抽血、氧療、自費項目填寫同意書…)
- ⇒ 彙整相關病歷表單、床頭卡
- ⇒ 書寫護理記錄
- ☒ 訂定健康問題及護理計劃
 - ☒ 完成交班單、兒科住院護理評估表、護理記錄單(電腦)

表單介紹

護理記錄單 / 護理交班單 / 給藥治療記錄 / 兒科住院護理評估 / 體溫表 / 病人出院計劃單 / 健康問題

***請製作藥卡需有藥物之機轉、作用、副作用，且應瞭解為何個案需使用此藥物??**

範例

藥名：Cefa

學名：Cefazolin

作用：第一代頭孢子類抗生素，可治療呼吸道、泌尿道、骨頭及關節感染。

機轉：抑制細菌細胞壁合成，導致滲透壓不穩定的細胞壁。

副作用：噁心、腹瀉、過敏反應、GOT、GPT、BUN ↑。

注意事項：滴注時間為 30 分鐘、須避光室溫保存 48 小時。

亞東醫院護理紀錄書寫說明

*記錄的注意事項

病歷內容的記錄，應使用黑原子筆或細簽字筆，勿使用鉛筆或水性筆。

記錄單的時間應為執行活動的時間。

記錄者就是執行者。

除專業術語外，不應中英文夾雜、使用公認的縮寫、內容客觀且事實

常規護理記錄時間：原則上每班至少 2 次 **護理記錄格式**：以問題為導向的記錄法(S.O.A.P. 記錄法《名詞解釋》)

S 主觀資料 (subjective date)：紀錄病人的自我感受、自覺症狀，個案或家屬所觀察到的陳述內容！

O 客觀資料 (objective date)：由護理人員利用直接觀察(視、聽、觸、叩、嗅)的徵象或間接觀察法(儀器檢查、檢查結果、檢查報告、會診結果、各項紀錄等)所得之數據資料！

A 評估 (analysis)：護理人員依所得主、客觀資料，參考護理診斷手冊來評估健康問題及導因 (一個 S.O.A.P.只能定一個問題及導因)

P 護理計畫 (plan)：依評估結果擬訂目標、安排適當的護理措施，一次的計畫只能針對一個評估的問題原因～

I 執行 (implementation)：實際執行護理計畫的狀況

E 評值 (evaluation)：檢視是否達成預定的目標、解決問題

《注意事項》

1. 追蹤前班護理時，如無新設之 data 或 action 時，則只需以 evaluation 呈現追蹤結果，但不應只記錄 subjective data 或 objective data 而無 evaluation。

2. 評值要呼應措施，紀錄完成後要簽上 SN000

《範例》詳見附件——

常見護理(健康)問題身體評估重點

體溫過高

- ❖意識狀態
- ❖生命徵象
- ❖血循
- ❖有無發冷寒顫發熱或冒汗
- ❖其它自覺不適症狀

呼吸道清除功能失效

- ❖呼吸型態
- ❖呼吸音
- ❖有無使用呼吸輔助肌
- ❖呼吸速率
- ❖咳痰能力、擤出鼻部分泌物之能力
- ❖分泌物性質、量、顏色
- ❖SP02
- ❖其它自覺不適症狀

腹瀉

- ❖解便次數、量、性質、顏色、氣味
- ❖腹部評估：視診 / 聽診 / 叩診 / 觸診
- ❖臀部皮膚狀況(有無尿布疹：發紅範圍 / 疹子 / 破損)
- ❖其它自覺不適症狀
- ❖進食狀況

疼痛

- ❖疼痛部位、性質、時間、加重或減輕疼痛之因素、程度
- ❖語言及非語言之表現：口述疼痛、面部表情、肢體動作、哭泣、厭食
- ❖其它與疼痛有關之狀況(如進食、睡眠型態、情緒狀態)

排尿型態改變

- ❖解尿頻率
- ❖尿量
- ❖尿液顏色
- ❖尿液性狀
- ❖尿道口皮膚狀況
- ❖其它自覺不適症狀

常用評估及檢查重點整理

(一) GCS (Glasgow Coma Score / 格拉斯氏昏迷指標，最高 15 分，最低 3 分)

＊睜眼反應（E 代表 Eye open）：

E4:眼睛自發性的睜開著。

E3:眼睛對聲音會睜開。(譬如叫他，他會睜開眼睛)

E2:受痛刺激時會睜開眼睛。(譬如捏他，他會睜開眼睛)

E1:怎麼刺激，眼睛都不會睜開。(反應喪失)

✧ 眼腫無法睜開以 C 表示

＊動作反應（M 代表 Motor response）

M6:可遵照指示動作。(譬如要他舉手，就會舉手)

M5:神智尚可知道痛在何處。(捏他，他手會來揮開你的手)

M4:對痛的刺激只有退縮反應。(捏他，他只會手彎起來，向胎兒)

M3:去皮質：皮質功能喪失，對刺激都是兩腳僵硬打直，兩手向上向內扭曲。

M2:去大腦：中腦功能喪失，對刺激都是兩腳僵硬打直，兩手向下向外扭曲。

M1:什麼反應都沒有。

＊語言反應（V 代表 Verbal response）

V5:具定向力，能很正確說出人、時、地。

V4:對人、時、地回答不正確，但能與人交談言。

V3:不適當的回話。

V2:有出聲，但只是呻吟或發出無法理解之聲音。

V1:怎麼刺激都沒有出聲。(言語反應喪失)

✧ 氣管內管以 E 表示 (endotracheal tube)

✧ 氣切以 T 表示 (tracheostomy)

✧ 失語以 A 表示 (aphasia)

※瞳孔大小 (pupil sizes) / 光反射 (light reflex)：

1.瞳孔查核 (pupil check) --診視大小、形狀，記錄照光前&後瞳孔大小。

2.對光反應—用小手電筒，自病人眼外圍約八吋（約 20 公，1 吋=2.54 公分）

遠處照進眼內，請病人不要注視光源，將目光固定於遠方的一點，診視瞳孔大小，燈源由眼睛下方移開。

(二) Muscle power (四肢肌力分級表)

分級	內容說明
5 分(normal)：正常	對抗重力及充份 <u>阻力</u> 。
4 分(good)：良好	對抗重力及 <u>部份阻力</u> 。
3 分(Fair)：尚可	<u>對抗重力</u> 情形下可上下或平行移動。
2 分(poor)：不佳	<u>無法對抗重力</u> ，但可平行移動
1 分(trace)：微弱	具有輕微 <u>肌肉收縮</u> 現象，關節並無活動。
0 分(none)：無反應	無肌肉收縮現象。

(三) 水腫評估：按壓至少 5 秒（5～10 秒）

+1 (2mm)：足背、手背（輕微凹陷、很快消失）

+2 (4mm)：下肢水腫（10～15 秒會消失）

+3 (6mm)：臉、手、下腹壁、薦骨水腫（四肢水腫超過一分鐘）

+4 (8mm)：普遍性水腫、伴隨腹水（四肢非常腫 2～5 分鐘）

病房常用英文

- | | |
|---|---|
| 1. Under the impression of 初步診斷為… | 44. MN / Midnight 午夜 |
| 2. Abd / Abdomen 腹部 | 45. NPO / Non per oral 禁止由口進食 |
| 3. Anti / Antibiotics 抗生素 | 46. Obs / Observation 觀察 |
| 4. B/S / Bowel sound 腸蠕動音 / Breathing sound 呼吸音 | 47. Ice pillow 冰枕 |
| 5. R/O / Rule out 疑似 | 48. Chillness 寒顫 |
| 6. MBD / May be discharge 許可下出院 | 49. Hold 暫停 |
| 7. Order / 醫囑 | 50. Fever 發燒 |
| 8. Admission note 入院記錄 | 51. Wheezing 喘鳴音、哮喘音 |
| 9. Progression note 病程記錄 | 52. Stridor 哮鳴音 |
| 10. Consult 會診 | 53. Rales / Crackles 濕囉音 |
| 11. Sputum 痰 | 54. Rhonchi 乾囉音 鼾音 |
| 12. Urine 尿 | 55. Soft 軟 |
| 13. Stool 糞便 | 56. Distension 脹 |
| 14. On call 等(手術 or 檢查)通知 | 57. N / Neg / Negative 陰性、負 |
| 15. Permit 同意書 | 58. P / Pos / Positive 陽性、正 |
| 16. Chart 病歷 | 59. Stable 穩定 |
| 17. CM / Coming morning 明晨 | 60. Once 立即給予一次 |
| 18. Remove 移除 | 61. O2 Hood 氧氣頭罩 |
| 19. CD / Change dressing 換藥 | 62. Hx / History 病史 |
| 20. Wound 傷口 | 63. appetite 食慾 |
| 21. Cough 咳嗽 | 64. HR / Heart rate 心跳速率 |
| 22. SOB / Short of breath 呼吸短促 | 65. RR / Respiratory rate 呼吸速率 |
| 23. Menthol packing 薄荷油擦拭 | 66. BT / Body temperature 體溫 |
| 24. Virus 病毒 | 67. BP / Blood pressure 血壓 |
| 25. Bacteria 細菌 | 68. BW / Body weight 體重 |
| 26. Infection 感染 | 69. BH / Body height 身高 |
| 27. Warm water bath 溫水拭浴 | 70. AC / Abdomen circle 腹圍 |
| 28. Topical use 局部使用 | 71. HC / Head circle 頭圍 |
| 29. Diarrhea 腹瀉 | 72. DC / Discontinue 停止 |
| 30. Headache 頭痛 | 73. Pain 痛 |
| 31. N/S / Normal saline 生理食鹽水 | 74. AST / As tolerate 無限制、視病人可接受之程度執行 |
| 32. D/W / Distilled water 無菌蒸餾水 | 75. Normal 正常 |
| 33. G/W / Glucose water 葡萄糖水 | 76. PCT / Penicillin skin test 盤尼西林皮膚測試 |
| 34. routine 常規 | 77. CPT / Chest physical therapy 胸腔物理治療 |
| 35. OPD / outpatient department 門診 | 78. Steam inhalation 噴霧治療 |
| 36. LMD / Local medical doctor 診所、開業醫、外院 | 79. sub-costal retractions 肋下回縮 |
| 37. I/O / Intake and output 攝入與排出 | 80. Sternum retraction 胸骨上回縮 |
| 38. C/O / Chief complain 主訴、抱怨 | 81. Stuffy nose 鼻塞 |
| 39. F/U / Follow up 追蹤 | 82. Rhinorrhea 流鼻涕 |
| 40. Volume depletion / Dehydration 體液缺乏/脫水 | 83. Eardrum 耳膜 |
| 41. Vomiting 嘔吐 | 84. Inject 注射 |
| 42. PE / Physical examination 身體評估 | 85. Injected 充血 |
| 43. Diaper dermatitis 尿布疹、紅臀 | |

尖銳物品扎傷之一般處理流程

被針頭等尖銳物品刺傷或割傷時

1. 立刻擠壓傷口處血管使血流出
2. 在流動水下清洗傷口五分鐘

黏膜與病患之血液體液接觸時

1. 口腔：以流動水清洗
2. 眼睛：以流動水或 0.9% 生理食鹽水沖洗

向實習老師及單位主管報備並填寫扎傷報告表

詳查病患抗原及抗體

Anti-HIV、Anti-HBc、Anti-HBs、HBsAg、Anti-HCV、VDRL

以上個項若有不明者，應立即抽血液檢查

